All.2

Bollo assolto come da dichiarazione

AL SINDACO DEL COMUNE DI

CASTEL SAN PIETRO TERME

Area Servizi Amministrativi

Servizi Promozione del Territorio – Suap

suap@pec.cspietro.it

DOMANDA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE IMPRESE COMMERCIALI, ESERCENTI LA SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE E DEI SERVIZI PRESENTI SUL TERRITORIO COMUNALE IN AREE UBICATE AL DI FUORI DEL PERIMETRO DEL centro commerciale naturale DI CASTEL SAN PIETRO Terme

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel./Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

titolare dell’impresa individuale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

legale rappresentante della società

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale/P. Iva

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

unità locale di riferimento per l’accesso al contributo con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Insegna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla concessione di contributo per LE IMPRESE COMMERCIALI, ESERCENTI LA SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE E DEI SERVIZI PRESENTI SUL TERRITORIO COMUNALE IN AREE UBICATE AL DI FUORI DEL PERIMETRO DEL centro commerciale naturale DI CASTEL SAN PIETRO Terme

di cui all’ avviso pubblico approvato con Determinazione n. 714 del18.11.2021

per la realizzazione del seguente intervento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Di appartenere alla categoria di micro e piccole imprese (sulla base delle definizioni di cui all'Allegato 1 del Regolamento UE 651/2014 del 17 Giugno 2014): o con sede legale in uno stato membro dell'U.E. con sede operativa o unità locale nel Comune di Castel San Pietro Terme in area non compresa nel perimetro del Centro Commerciale Naturale cui alla planimetria allegata all’Avviso Pubblico (All. 1) o che non presentano, nella compagine societaria, società o persone fiscalmente residenti in uno stato non aderente all'U.E.

- Di essere operante nei seguenti settori compresi nell’avviso pubblico suddetto:

 o commercio in sede fissa

 o pubblici esercizi di somministrazione di alimenti e bevande

o servizi ( specificare ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

in merito ai requisiti di ammissibilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000) ai fini dell’ammissione del contributo

 • che l’impresa è iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al nr. \_\_\_\_\_\_\_

 e che l’attività è stata avviata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• che possiede tutti i requisiti previsti dall’art. 2 dell’Avviso approvato con determina n. 714 del 18.11.2021;

 • di aver preso visione dei contenuti dell’avviso suddetto e di accettarne i contenuti ad osservarne le disposizioni nell’ambito delle misure di intervento ivi previste;

• di essere consapevole che i requisiti e l’assenza delle condizioni ostative previsti nell’Avviso devono sussistere al momento della presentazione della domanda, pena la non ammissibilità dell’impresa richiedente;

• di essere consapevole che, in caso di ottenimento dei benefici, l’impresa dovrà rispettare le condizioni previste dall’Avviso; • di essere consapevole che, in caso di mancato rispetto di taluno dei requisiti, limiti, obblighi o condizioni previsti dall’Avviso, il Comune di Castel San Pietro Terme non erogherà il contributo o procederà alla revoca d’ufficio dei contributi e al recupero delle somme eventualmente già erogate;

 • di essere consapevole che, a prescindere dallo stato di istruttoria della richiesta, in caso di esaurimento dei fondi disponibili, non potrà pretendere alcunché dal Comune di Castel San Pietro Terme.

**DICHIARA**

**relativamente al rispetto della normativa comunitaria in materia di Aiuti di Stato Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000)** :

- di essere a conoscenza del fatto che i contributi in oggetto saranno concessi secondo le disposizioni previste dai regimi “de minimis”;

 - (\_\_) di non aver beneficiato nell’esercizio finanziario in questione nonché nei due esercizi finanziari precedenti di contributi pubblici percepiti a titolo di aiuti de minimis ai sensi del Regolamento UE n.1407/2013 e di altri regolamenti de minimis;

- (\_\_) di aver beneficiato dei sotto indicati aiuti de minimis nel corso del periodo sopra indicato e per un importo complessivo non superiore ad Euro 200.000,00 (Euro 100.000,00 se l’impresa opera nel settore del trasporto merci su strada per conto terzi)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NORMATIVA | ENTE EROGATORE | IMPORTO CONTRIBUTO | DATA CONCESSIONE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

TOTALE :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 -di impegnarsi a comunicare, entro 10 giorni dall’avvenuta conoscenza, eventuali altri contributi che gli fossero concessi in regime “de minimis” fra la data della domanda e la data di concessione del contributo.

**DICHIARA**

 ai fini della erogazione del contributo Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000)

 • di essere a conoscenza che alla data di erogazione del contributo l’impresa non dovrà avere in essere contratti e/o convenzioni volte a fornire servizi, anche a titolo gratuito, a favore del Comune di Castel San Pietro Terme ai sensi dell’art. 4 comma 6 del D.L. 6/7/2012 n. 95, come convertito dalla L. 135 del 07/08/2012 (c.d. Spending review)

• di essere consapevole che l’erogazione del contributo avverrà nei tempi e nei modi indicati nell’Avviso.

**DICHIARA**

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000):

 • che, in caso di concessione del contributo richiesto, questo sarà erogato mediante accredito sul conto corrente bancario intestato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presso la Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Iban \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

 **ai fini dell’assolvimento del BOLLO e ai sensi dell’art. 3 del DM 10 novembre 2011, che disciplina le modalità di pagamento dell’imposta di bollo (ex DPR 642/1972) sulle domande on line , ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000)**

• di aver assolto all’imposta di bollo per l’importo di 16,00 euro mediante contrassegno adesivo identificato con n . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pagato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di averlo annullato apponendovi la data della richiesta e di conservarne l’originale unitamente a copia della presente richiesta a cui esclusivamente afferisce per eventuali controlli da parte dell’Amministrazione.

SI IMPEGNA

• a consentire al Comune di Castel San Pietro Terme il trattamento, anche automatizzato, dei dati forniti per le finalità strettamente connesse e funzionali alla procedura di esame e di istruttoria della domanda e di eventuale erogazione del contributo oggetto dell’Avviso;

 • a consentire lo svolgimento di controlli da parte del Comune di Castel San Pietro Terme per la verifica delle dichiarazioni rese e dei documenti prodotti, secondo quanto previsto dagli art. 71 e 75 del DPR 445/2000 e dichiara di essere consapevole che l’accertamento della non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, fatte salve le sanzioni previste dalla normativa vigente in materia di false dichiarazioni, comporta l’immediata revoca del contributo concesso o liquidato e la restituzione delle somme eventualmente erogate;

• ad accettare le condizioni stabile dal Comune di Castel San Pietro Terme per l’istruttoria delle domande e di obbligarsi ad adempiere alle formalità relative;

• a comunicare tempestivamente al Comune di Castel San Pietro Terme modifiche societarie o variazioni intervenute successivamente alla data di inoltro della domanda.

ALLEGA:

1. Relazione tecnica contenente sintetica descrizione degli interventi, degli obiettivi e dei risultati conseguiti/da conseguire, sottoscritta dal legale rappresentante

2. Preventivi o fatture eventualmente quietanzate

3. Copia documento d’identità del richiedente ( qualora l’istanza non sia sottoscritta digitalmente)

4. Riepilogo costi sostenuti ( solo per interventi già realizzati )

5. Procura speciale

6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il titolare/legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente per l’impresa:

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Associazione/studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Il presente documento dovrà essere redatto in formato pdf, firmato (digitalmente o su carta) e inviato a mezzo di posta elettronica certificata all’indirizzo pec suap@pec.cspietro.it - COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME – SERVIZI PROMOZIONE DEL TERRITORIO – SUAP nel rispetto delle prescrizioni previste dall’Avviso pubblico. Nell’oggetto del messaggio PEC dovrà essere indicato “DOMANDA AVVISO PUBBLICO ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI ALLE IMPRESE EXTRA C.C.N.”Trattamento dei dati personali Dichiara di essere informato che, compatibilmente con quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla Privacy 2016/679 – GDPR (General Data Protection Regulation) entrato in vigore il 25 maggio 2018, i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del presente procedimento. Il titolare del trattamento è il Comune di Castel San Pietro Terme , con sede in Piazza XX Settembre n.4 – 40024 – Castel San Pietro Terme (Bo) . Responsabile dello specifico trattamento dei suoi dati qui raccolti è il responsabile del servizio competente. |